



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

Gerência de Controle de Processos

Diligenciados

Telefone: (65) 3613-7582

DESPACHO : 811/2019

Ref. Processo : 12501-6/2016

Ofício : 496/2019/GCS/ILC

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informamos a Vossa Excelência, que o Ofício nº 496/2019/GCI/ILC, foi postado nos Correios em 18/10/2019 sob o nº **DA164505049BR**, ao Sr. Sebastião Amaral Pereira, Ex-Secretário de Obras do Município de Bom Jesus do Araguaia/MT, porém foi devolvido o “AR” a esta Corte de Contas por motivo “**Não Procurado**”.

Diante disso, encaminhamos o processo para determinar outras providências que julgar cabíveis.

Atenciosamente,

Gerência de Controle de Processos Diligenciados em 19 de Novembro de 2019.

(Assinatura Digital)

Oscar Silvestre da Silva

Gerente

		AR Digital											
DESTINATÁRIO SEBASTIÃO AMARAL PEREIRA Rua nº 06 Casa, S/n Bela Vista 78678-000 Bom Jesus do Araguaia / MT		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 											
AR164505049BY		9912339629 / DR 24-MT TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MT. CORREIOS											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR Centro de Digitalização													
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OPCIONAL) OFÍCIO Nº 496/2019/LCA/CE-MT PROC. Nº 12.501-6/2016/TCE. Envia Cópia em CD/DILIG											
ATENÇÃO: Após 3 (três) tentativas de entrega, devolver o objeto.		MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outros</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado												
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Não procurado												
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente												
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido												
<input type="checkbox"/> 9 Outros													
ASSINATURA DO RECEBEDOR _____		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTÃO DE ENTREGA 											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR _____		DATA ENTREGA _____											
Nº DO DOCUMENTO _____		Nº DOC. IDENTIDADE _____											